様式第１号(第５条関係)

3

みまもり台帳　申請書

（避難行動支援者登録（変更）申請書・個別避難計画）

記　入　例

同意書

私は、次の事項を確認し、避難行動要支援者名簿への登録及び個別避難計画の作成に同意します。また、災害時の安否確認、避難誘導及び災害時に備えた平常時の見守り活動等のため、私に関する個人情報について、避難支援等関係者に提供することに同意します。

1　避難を支援する人(様式中の５に記載する人）や避難支援等関係者（民生委員、市社会福祉協議会、地域団体等）は、自身の安全が前提であるため、名簿等の登録により、災害時の避難支援等が必ずされることを保証するものではなく、避難支援者等は法的な責任や義務を負うものではありません。

2　避難を支援する人に、本書に記載することついて同意を得ています。

令和〇年〇月〇〇日　　申請者　長久手　ひかる

保護者又は代理人氏名

本人が自筆できない場合や同意についての判断が困難な場合は、代理の方の署名も併せてお願いします。

以下に当てはまる場合は、□に✓してください。身近な地域への情報提供を行わないことによって、災害時や緊急時の支援が円滑になされない場合があります。

□　私は、避難支援等関係者の内、「自主防災組織」及び「まちづくり協議会・自治会連合会・区・区会」への提供は**希望しません。**

1　対象者

ふりがな	ながくて　ひかる	性別	血液型	生年月日
氏名	長久手　ひかる			昭和20 年 10 月 1日
住所	〒480-1196 長久手市岩作城の内60番地１			
電話番号	0561-XX-XXXX　携帯電話　090-XXXX-XXXX	メールアドレス	○○○@○○.com	
障害者手帳	□身障【　種　級】　□知的【　判定】　□精神【　級】　□申請中			
介護認定	□非該当　☑要支援〈 2 〉　□介護〈　〉　□申請中			
通っている福祉事業所	○○○○（事業所名）(0561-XX-XXXX)	よく利用する短期入所事業所	○○○○（事業所名）(0561-XX-XXXX)	
担当ケアマネジャー相談支援専門員	○○　○○（氏名）(○○○○（事業所名）	担当民生委員	大草　和子	
世帯構成	□親か子と同居　□高齢者のみ（1人暮らし）　□高齢者のみ（２人暮らし） □障がい者のみ　□高齢者と障がい者のいる世帯　□高齢者と障がい者のみの世帯			

できるだけ電話番号も記載

2　現在治療中の病気

□無　☑有　（主な病名：関節リウマチ　かかりつけ医の病院名：　○○病院　）

3　避難場所

避難する可能性が高い順に記載。必要に応じて住所、連絡先を記載。
市指定の避難所（お住まいの地区の小学校等）での３密を避けるためにも、自宅での避難（在宅避難）や、親戚・知人宅への避難も検討してください。

在宅避難（家が無事な		難場所②
☑　する　□　しない		
避難場所①（前回）	避難場所②（前回）	避難場所③（前回）
長久手　花子（三女） （長久手市／0561-XX-XXXX）	○○小学校	名古屋　一郎（知人） （名古屋市名東区）

		続柄	
前回	長久手　太郎	前回	長男
住所	名古屋市名東区○○5丁目		
前回	名古屋市中区○○2丁目6		
電話番号			
前回	080-		
②氏名			
前回	~~長久手　花子~~	前回	~~三女~~
住所			
前回	~~長久手市前熊下田○○番地~~		
電話番号			
前回	~~080-XXXX-XXXX~~		

前回欄に記載されている方を対象外とする場合、氏名等に取り消し線を引いてください。

→←前回と変更が所は記入不要→←

外出頻度	☑週1回　□週2、3回　□毎日
家族等との交流頻度	□週1回　☑週2、3回　□毎日

5　身近な支援者（近所・地域で助けを借りられる人）

①氏名	三重　あきら	続柄	友人
前回	愛知　みどり	前回	隣人
住所	長久手市岩作早稲田○○番地		
前回	長久手市岩作城の内○○番地		
電話番号	090-XXXX-XXXX		
前回	080-XXXX-XXXX		
②氏名			
前回			
住所			
前回			
電話番号			
前回			

災害時に支援を受けることができる可能性がある身近な人を記載。
記載することについて、必ず同意を得ること。

□　同居の家族及び身近な支援者がいない

6　避難支援区分

□　A　自分で移動することが難しい
（例）移動時に介助等が必要な方

☑　B　自力で移動はできるが、長距離移動は難しい
（例）歩くのに杖が必要な方、避難所等まで自力で行くことが難しい方

□　C　自力で移動はできるが、声かけや誘導が必要
（例）知的障害のため情報入手や避難の判断に不安がある方

□　D　現状、不安はない
（例）同居の親族と一緒に避難ができる方、現状では心身に不安がない方

7　配慮が必要なこと・支援者に伝えたいこと

□ 自力での移動が難しい（□ 車いす使用）	☑ 言葉（もしくは日本語）を理解することが難しい
☑ 目が見えない（見えにくい）	□ 避難所等で集団の中で生活することが難しい
□ 音が聞こえない（聞き取りにくい）	□ 障がいや病気のために特殊な機械や物品、薬品が必要（□　人工透析が必要）
□ 危険を察知することが難しい	

<その他>

8　避難経路に関すること

・避難先として考えている三女の家に行くの途中には坂があるため、○○公園沿いの道から避難する。